MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

FILING DATE

CL	ΑĪ	MS

	AS F	ILED	AFTER		AFTER		T
	IND.	DEP.	Int AMENDMENT		2nd-AMENDMENT IND. DEP.		4
1	;	-		Jer.	IND.	DEP.	4
2	+			/			4
3	+		 -	 / -		<u> </u>	4
- 4	-			/			Į
	 		ļ				
5							l
6	1					L	J
7]
8	$- \downarrow$						1
9	\						1
10		4			121		1
11							1
12							1
13						· · · · ·	ł
14							i
15							ł
16							ł
17			 -				ł
18							ł
19		1					1
20							1
21		+-					ł
22		1					ł
23		_	_				ł
24		-				<u> </u>	ł
25		- -		-			l
26			-			——	Į
27							ļ
28			_+-				l
29			-+-				
30			- 				l
31		: -	<u> </u>				1
32		-	-				
					<u> </u>		
33		+	1				
34		-	/				
35			<u> </u>				
36							
37							1
38							1
39							1
40							1
41							1
42						<u> </u>	١
43		1					ł
44		: 1					ł
45		1					ł
46	· ·	-					ł
47							ł
48							ł
49							1
50			· ·				ļ
TOTAL			<u>'</u>				l
IND.		Û		D _D		л.	1
OTAL DEP.		Î	_ ,	'⇔'			١
TOTAL		建筑				Henerey Ve	ļ
LAIMS		MA UNITED	<u>-</u>	る。		可治療	1

	*		1.6			
			*		*	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51						
52						
53						<u> </u>
54						
55						
56						
57					-	
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66	<u> </u>			<u> </u>		
67	<u> </u>	ļ <u>.</u>		<u> </u>		
68 69						
70				 		
71			 			
72				<u> </u>		
73	100	-	<u> </u>			
74	~		 -			
75						
76						
77				<u> </u>		
78						
79						
80						
81						<u> </u>
82						
83						$\neg \neg$
84						-
85						
86					_	
87						
88.						
89						
90						
91						
92						
93						
94				•		
95						
196						
97						
:98						
99						
100						
TOTAL IND.		л		П		п
TOTAL DEP.		Û		100		
TOTAL CLAIMS		Name of		DAKE (COM)		HUMBAN AND
CLAIMS		HI SHOW	نـــــا	CES/EES		WEST

* MAY BE USED FOR ADDITIONAL CLAIMS OR ADMENDMENTS